गोद लेने के लिए माता/पिता की सहमति (केलिफोर्निया के अंदर या बाहर)		Original: Court Record Copy: Parent Copy: Case Record
याचिका के मामले में	काउंटी	
याचिकाकर्ता (औं)	कारवाई संख्या	
		
पालक/माता-पिता का नाम		
🗆 बच्चे को जन्म देने वाली माँ 🗆 अनुमानित पिता 🗆 जैविक पिता 🗀 🤃	अन्य कानूनी पालक	
(किसी एक का चयन करें) होने के नाते से	ं □ स्त्री)	को (जन्म की तिथि)
(जन्म स्थान) को अपनी पूर्ण व स्वतंत्र सहमति मं जन्मा है	े उक्त बालक के गोद	लिए जाने के लिए देता/ती हूँ
याचिका कर्ता (ओं) के नाम		
मैं समझ चुकी/का हूँ कि मैं यह सहमित केवल तीस (30) दिनों की अविध के भी शुरू होती है जबसे मैंने इस सहमित पर हस्ताक्षर किए हैं और केवल तब जब मैंने इक छोड़ा न हो। इसके अलावा मैं यह भी समझ चुका/की हूँ कि न्यायालय के गोद उक्त बालक के संरक्षण ,सेवा और कमाई के अधिकार का त्याग करता/ती हूँ और व	इस सहमति को र देने के आदेश पर	द्द करने के अपने अधिक हस्ताक्षर करने के बाद
पालक के हस्ताक्षर	दिनांक	
पूर्ण पता		
SECTION A Complete If Signed In California		
I,, a representative of have witnessed the signing of this consent to adoption by the above named parent of		SATED COUNTY ADOPTION AGENCY
COUNTY WHERE SIGNED	···	DATE IN
SIGNATURE OF AGENCY REPRESENTATIVE	TITLE OF AGENCY REPRE	ESENTATIVE
FULL ADDRESS	TELEPHONE NUMBER	
SECTION B Complete If Signed Outside Of California ***THIS FORM MUST BE SIGNED BY A NOTARY PUBLIC WHEN SIGNE		CALIFORNIA***
The Notary Public must staple the Acknowledgement document to this f		date below.
SIGNATURE OF NOTARY	DATE	